

Postanowienie

Dnia:07.05.2015 r.

SĄD REJONOWY DLA WROCŁAWIA-FABRYCZNEJ WE WROCŁAWIU, IX WYDZIAŁ GOSPODARCZY
KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO
w składzie: PRZEWODNICZĄCY STARSZY REFERENDARZ SĄDOWY KAROLINA HALAREWICZ

po rozpoznaniu w dniu:07.05.2015 w WROCŁAWIU

na posiedzeniu niejawnym
sprawy z wniosku: "STOWARZYSZENIE HOSPICJUM DOMOWEGO - NADZIEJA"
o zmianę danych w Krajowym Rejestrze Sądowym
dla podmiotu: "STOWARZYSZENIE HOSPICJUM DOMOWEGO - NADZIEJA", STRZELIN
o numerze KRS: **0000391808**

postanawia:

**I.Wpisać w Krajowym Rejestrze Sądowym :
Rejestrze Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji
Oraz Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej**

Dział 1 Rubryka 1 - Dane podmiotu

Wykreślić

6.Czy podmiot posiada status organizacji pożytku publicznego?	NIE
---	-----

Wpisać

6.Czy podmiot posiada status organizacji pożytku publicznego?	TAK
---	-----

Dział 1 Rubryka 4 - Informacje o statucie

1.

wpisać pola

1.Informacja o sporządzeniu lub zmianie statutu	24.06.2014 R. - ZMIANA §2 UST 6 I 7 STATUTU W §32 STATUTU DODANO PKT 7 I 8 19.12.2014 R. - ZMIANA STATUTU: §2 UST.6, §2 UST.7, §2 UST.8, §32 PKT 7
---	---

Dział 2 Rubryka 1 - Organ uprawniony do reprezentacji podmiotu

1.

Dla pozycji identyfikowanej:

1.Nazwa organu uprawnionego do reprezentowania podmiotu	ZARZĄD
---	--------

wykreślić pola

2.Sposób reprezentacji podmiotu	DO ZAWIERANIA UMÓW, UDZIELANIA PEŁNOMOCNICTWA I SKŁADANIA OŚWIADCZEŃ WOLI WYMAGANE SĄ PODPISY DWÓCH CZŁONKÓW ZARZĄDU DZIAŁAJĄCYCH ŁĄCZNIE.
---------------------------------	--

wpisać pola

2.Sposób reprezentacji podmiotu	OŚWIADCZENIA WOLI W IMIENIU STOWARZYSZENIA SKŁADAJĄ DWAJ CZŁONKOWIE ZARZĄDU LUB JEDEN CZŁONEK ZARZĄDU I PEŁNOMOCNIK
---------------------------------	---

Dział 3 Rubryka 4 - Przedmiot działalności statutowej organizacji pożytku publicznego



Odpłatna działalność statutowa

1.

wpisać pola

1.Odpłatna działalność statutowa	59, 11, Z; DZIAŁALNOŚĆ ZWIĄZANA Z PRODUKCJĄ FILMÓW, NAGRAŃ WIDEO I PROGRAMÓW TELEWIZYJNYCH
----------------------------------	--

2.

wpisać pola

1.Odpłatna działalność statutowa	59, 13, Z; DZIAŁALNOŚĆ ZWIĄZANA Z DYSTRYBUCJĄ FILMÓW, NAGRAŃ WIDEO I PROGRAMÓW TELEWIZYJNYCH
----------------------------------	--

3.

wpisać pola

1.Odpłatna działalność statutowa	58, 19, Z; POZOSTAŁA DZIAŁALNOŚĆ WYDAWNICZA
----------------------------------	---

4.

wpisać pola

1.Odpłatna działalność statutowa	58, 14, Z; WYDAWANIE CZASOPISM I POZOSTAŁYCH PERIODYKÓW
----------------------------------	---

5.

wpisać pola

1.Odpłatna działalność statutowa	90, 01, Z; DZIAŁALNOŚĆ ZWIĄZANA Z WYSTAWIANIEM PRZEDSTAWIEŃ ARTYSTYCZNYCH
----------------------------------	---

6.

wpisać pola

1.Odpłatna działalność statutowa	90, 02, Z; DZIAŁALNOŚĆ WSPOMAGAJĄCA WYSTAWIANIE PRZEDSTAWIEŃ ARTYSTYCZNYCH
----------------------------------	--

7.

wpisać pola

1.Odpłatna działalność statutowa	90, 03, Z; ARTYSTYCZNA I LITERACKA DZIAŁALNOŚĆ TWÓRCZA
----------------------------------	--

8.

wpisać pola

1.Odpłatna działalność statutowa	93, 19, Z; POZOSTAŁA DZIAŁALNOŚĆ ZWIĄZANA ZE SPORTEM
----------------------------------	--

9.

wpisać pola

1.Odpłatna działalność statutowa	93, 1, -----; DZIAŁALNOŚĆ ZWIĄZANA ZE SPORTEM
----------------------------------	---

10.

wpisać pola

1.Odpłatna działalność statutowa	93, 29, Z; POZOSTAŁA DZIAŁALNOŚĆ ROZRYWKOWA I REKREACYJNA
----------------------------------	---

11.

wpisać pola

1.Odpłatna działalność statutowa	96, 04, Z; DZIAŁALNOŚĆ USŁUGOWA ZWIĄZANA Z POPRAWĄ KONDYCJI FIZYCZNEJ
----------------------------------	---

12.

wpisać pola

1.Odpłatna działalność statutowa	91, 03, Z; DZIAŁALNOŚĆ HISTORYCZNYCH MIEJSC I BUDYNKÓW ORAZ PODOBNYCH ATRAKCJI TURYSTYCZNYCH
----------------------------------	--

13.



wpisać pola

1. Odpłatna działalność statutowa	82, 30, Z; DZIAŁALNOŚĆ ZWIĄZANA Z ORGANIZACJĄ TARGÓW, WYSTAW I KONGRESÓW
-----------------------------------	--

Nieodpłatna działalność statutowa**1.****wpisać pola**

2. Nieodpłatna działalność statutowa	86, 90, A; DZIAŁALNOŚĆ FIZJOTERAPEUTYCZNA
--------------------------------------	---

2.**wpisać pola**

2. Nieodpłatna działalność statutowa	86, 90, D; DZIAŁALNOŚĆ PARAMEDYCZNA
--------------------------------------	-------------------------------------

3.**wpisać pola**

2. Nieodpłatna działalność statutowa	86, 90, E; POZOSTAŁA DZIAŁALNOŚĆ W ZAKRESIE OPIEKI ZDROWOTNEJ, GDZIE INDZIEJ NIESKLASYFIKOWANA
--------------------------------------	--

4.**wpisać pola**

2. Nieodpłatna działalność statutowa	87, 30, Z; POMOC SPOŁECZNA Z ZAKWATEROWANIEM DLA OSÓB W PODESZŁYM WIEKU I OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH
--------------------------------------	--

5.**wpisać pola**

2. Nieodpłatna działalność statutowa	87, 90, Z; POZOSTAŁA POMOC SPOŁECZNA Z ZAKWATEROWANIEM
--------------------------------------	--

6.**wpisać pola**

2. Nieodpłatna działalność statutowa	88, 99, Z; POZOSTAŁA POMOC SPOŁECZNA BEZ ZAKWATEROWANIA, GDZIE INDZIEJ NIESKLASYFIKOWANA
--------------------------------------	--

7.**wpisać pola**

2. Nieodpłatna działalność statutowa	85, 59, B; POZOSTAŁE POZASZKOLNE FORMY EDUKACJI, GDZIE INDZIEJ NIESKLASYFIKOWANE
--------------------------------------	--

8.**wpisać pola**

2. Nieodpłatna działalność statutowa	88, 10, Z; POMOC SPOŁECZNA BEZ ZAKWATEROWANIA DLA OSÓB W PODESZŁYM WIEKU I OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH
--------------------------------------	---

II. UMORZYĆ POSTĘPOWANIE W POZOSTAŁYM ZAKRESIE.**Uzasadnienie**

W DNIU 23.12.2014 R. WNIOSKODAWCA ZŁOŻYŁ W TUTEJSZYM SĄDZIE FORMULARZ KRS-ZM, OBEJMUJĄCY ŻĄDANIE WPISU STOWARZYSZENIA DO REJESTRU PRZEDSIĘBIORCÓW. W DNIU 31.03.2015 R. WNIOSKODAWCA ZŁOŻYŁ W TUTEJSZYM SĄDZIE PISMO, Z KTÓREGO WYNIKA, IŻ COFA SWÓJ WNIOSEK O REJESTRACJĘ STOWARZYSZENIA JAKO PRZEDSIĘBIORCY.

MAJĄC NA UWADZE POWYŻSZE NA PODSTAWIE ART. 355 § 1 KPC W ZW. Z ART. 13 §2 KPC, POSTĘPOWANIE O WPIS STOWARZYSZENIA DO REJESTRU PRZEDSIĘBIORCÓW KRS JAKO ZBĘDNE NALEŻAŁO UMORZYĆ.

z up. Kierownika Sekretariatu
za zgodności z oryginałem
stwierdza



Sygnatura sprawy: **WR.IX NS-REJ.KRS/021000/14/098**

Strona 3 z 3

Sekretarz Sądowy
Sądu Rejonowego dla Wrocławia-Fabryczna

4/4 Wniosek 4663-99/2015-05-07-13.56.58.758428

wer.9.02.09

Izabela